

Recibo do Pagador



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006185 20001.440401 4 10570000010500

Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho		CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37		Sacador Avalista		Vencimento 20/04/2025	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final Av. General Mello, 227 Pocaõ Cuiaba / MT 78.015-300				Pagador REDE DOR SAO LUIZ SOLUCOES CORPORATIVAS EM SA			
Nosso Número 04/00000061820-3	Carteira 04	Especie R\$	Quantidade		Valor		Agência /Codigo do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Data do Documento 20/04/2025	Número do Documento 61820	Especie do Documento DM	Aceite Não	Data de Processamento 07/03/2025		Valor do Documento 105,00	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006185 20001.440401 4 10570000010500

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 20/04/2025
Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocaõ Cuiaba / MT 78.015-300					CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37
Data do Documento 20/04/2025					Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Número do Documento 61820		Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 07/03/2025	Nosso Número 04/00000061820-3
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 105,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 125785 Orig. R\$ 105,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: REDE DOR SAO LUIZ SOLUCOES CORPORATIVAS EM SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA PRACA FLORIANO, CENTRO- CINELANDIA 20.031-050 - RIO DE JANEIRO / RJ					CPF / CNPJ 16.850.879/0002-81 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



Bradesco

237-2

23795.35509 40000.006185 20001.440401 4 10570000010500

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 20/04/2025
Beneficiário Hismet Higiene Seguranca e Medicina do Trabalho Av. General Mello, 227 Pocaõ Cuiaba / MT 78.015-300					CNPJ/CPF 36.894.418/0001-37
Data do Documento 20/04/2025					Agência / Código do Beneficiário 5355-0/0014404-5
Número do Documento 61820		Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 07/03/2025	Nosso Número 04/00000061820-3
Uso do Banco	Carteira 04	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 105,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. RPS n.º 125785 Orig. R\$ 105,00 - Ret. R\$ 0,00 + Multa R\$ 0,00 + Mora R\$ 0,00					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: REDE DOR SAO LUIZ SOLUCOES CORPORATIVAS EM SAUDE E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA PRACA FLORIANO, CENTRO- CINELANDIA 20.031-050 - RIO DE JANEIRO / RJ					CPF / CNPJ 16.850.879/0002-81 Código de Baixa
Beneficiário Final:					



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação